

10-OCT-08 **Exhibit Page 1 of 5**

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Sistema de Retiro para Maestros

INFORME RENTA ANUAL VITALICIA

Núm de Caso: **1840**

MORENO SOTO AURELIO ✓
Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial

26-mar-1957 ✓
Fecha Nacimiento

SEC-ISABELA ✓
Categoría y Pueblo

Sexo ☐ Femenino ☒ Masculino

Ley 91 del 2004
Retiro Ley Núm.

Dirección Postal: **EXT VILLA RITA
BB 12 CALLE 26
SAN SEBASTIAN PR 00685**

Tipo de Renta (Pensión) ☒ Años de Servicio y Edad ☐ Edad ☐ Diferida
☐ Incapacidad Ocupacional ☐ Incapacidad No Ocupacional

| Edad al Retirarse | | | Servicios Acreditados | | | | Costo Anualidad | Renta | |
|-------------------|-------|------|-----------------------|-------|-----|------|-----------------|-------------|--------------|
| 53 | 0 | 10 | 30 | 0 | 2 | 3 | \$ 49,521.17 | Mensual | Anual |
| Años | Meses | Días | Años | Meses | Sem | Días | | \$ 2,297.69 | \$ 27,572.28 |

Fecha de Renuncia: 5-abr-10 Último Día de Pago: 5-abr-10

Fecha Efectividad Pensión: 6-abr-10 Cierre de Nómina: 27-may-10

Fecha Primer Pago Pensión: 15-Jun-10 Importe \$ 2,297.69

Pago Global Retroactivo Desde: 6-abr-10 Hasta: 31-may-10 Importe Total \$ 4,212.44

DESGLASE DE DESCUENTOS

| PAGO GLOBAL | | PAGO MENSUAL | |
|-------------------------------------|-------------|-------------------------------------|-------------|
| Importe Total (Bruto) | \$ 4,212.44 | Importe Total (Bruto) | \$ 2,297.69 |
| Menos Descuentos: | | Menos Descuentos: | |
| Presupuestos | Clave | Presupuestos | Clave |
| Presupuesto (PP) | 47-000 | Presupuesto (PP) | 47-000 |
| Cultural (PC) | 45-000 | Cultural (PC) | 45-000 |
| Hipotecario | 36-000 | Hipotecario | 36-000 |
| Otros | 97-059 | Otros | 97-059 |
| Aport. Individual 9% (Clave 26-001) | | Aport. Individual 9% (Clave 26-001) | |
| ASUME | | ASUME | |
| Importe Neto | | Importe Neto | |
| \$ 3,706.97 | | \$ 2,021.97 | |

AREA DE RETIRO
DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS
MAY 6 2010
NOMBRE: MARICELA GARCIA MARTINEZ
FIRMA: [Firma]

PAGADO
26 MAY 2010
[Firma]

505.47 275.72 \$107.80

Bonos: ☐ Bono Verano (PBV) ☐ Bono Medicamentos (PBM) ☐ Bono Navidad (BNP)

Certifico que la información aquí provista es cierta, correcta y completa.

ALFONSO MARTINEZ SANCHEZ
Nombre del Empleado

NORMA I. PEÑA AGOSTO
Nombre Supervisor

11-may-2010
Firma: [Firma] Fecha: [Firma]

PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS

Verificación de: ☒ Exactitud ☒ Legalidad ☒ Firmas ☐ Otros

AREA DE RETIRO
DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS
MAY 18 2010
FIRMA: [Firma]

USO DIRECTOR(A) AREA RETIRO

Aprobado por: IVONNE L. ORTIZ VALLADARES
Nombre Director(a) o Representante Autorizado

17/05/10
Firma: [Firma] Fecha: [Firma]

USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas)

Ingreso a Nómina Mes: 6 ☒ 1ra ☐ 2da

Nómina Pago Global Mes: 17 ☒ 1ra ☐ 2da ☐ Off Cycle ☐ Pay Line

Nombre Empleado: [Firma] Fecha: [Firma]

Nombre Empleado: [Firma] Fecha: [Firma]

Juan Agosto Castro
Nombre Supervisor

22-Jun-10 2010
Firma: [Firma] Fecha: [Firma]



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO DE RIO PIEDRAS
OFICINA DEL REGISTRADOR
RIO PIEDRAS, PUERTO RICO 00931

CERTIFICACION

801-79-6370
NUM. DE ESTUDIANTE

CERTIFICO QUE MORENO SOTO AURELIO

RECIBIO EN LA UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EL GRADO DE
MAESTRO EN EDUCACION
ORIENTACION Y CONSEJERIA

EL 11 DE JUNIO DE 1989.

EXPEDIDA EN RIO PIEDRAS, PUERTO RICO, EL
11 DE JUNIO DE 1989.

OR—R.P.6



POR EL REGISTRADOR


ELEANA RIVAS DE ROSA
REGISTRADOR AUXILIAR



CERTIFICADO

DE MAESTRO

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA
SAN JUAN DE PUERTO RICO

EL SECRETARIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA

POR LA PRESENTE CONFIERE A:

AURELIO MORENO SOTO

EL PRESENTE CERTIFICADO DE MAESTRO QUE LO FACULTA PARA EJERCER COMO

ORIENTADOR ESCOLAR

EN LAS ESCUELAS PÚBLICAS O PRIVADAS DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

EXPEDIDO DESDE 23 de junio DE 19 89 HASTA 30 de junio DE 19 95.

DADO EN SAN JUAN DE PUERTO RICO EL 21 de julio DE 19 89.

Número 4118


SECRETARIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
Commonwealth of Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE SALUD
Department of Health

202160

OFICINA DE REGLAMENTACION Y CERTIFICACION
Office of Regulation and Certification
DE PROFESIONALES DE LA SALUD
of Health Professionals

**CERTIFICADO DE REGISTRO
(REGISTRY CERTIFICATE)**

| | |
|---------------------------------|-----------------------|
| NOMBRE (NAME) | AURELIO MORENO SOTO |
| PROFESIÓN (PROFESSION) | CONSEJERO PROFESIONAL |
| NÚM. DE LICENCIA (LICENSE NO.) | 000386 |
| NÚM. DE REGISTRO (REGISTRY NO.) | 127098 |
| VÁLIDO DESDE (VALID FROM) | 27/ABR/2019 |
| VENCE EN (DUE DATE) | 26/ABR/2022 |

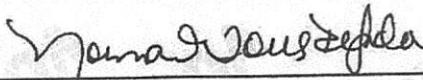
CERTIFICAMOS QUE ESTE PROFESIONAL CUMPLIÓ CON EL REQUISITO ESTABLECIDO POR LA
(WE CERTIFY THAT THIS PROFESSIONAL HAS COMPLIED WITH REQUISITES ESTABLISHED)

LEY NÚM. 11 DE 23 DE JUNIO DE 1976 SEGÚN ENMENDADA.
(BY ACT NO. 11 OF JUNE 23, 1976 AS AMENDED)

LA LICENCIA DEBERÁ RECERTIFICARSE A LA FECHA DE VENCIMIENTO O ANTES.
(THE LICENSE MUST BE RECERTIFY THE DATE DUE OR BEFORE)

DADA EN SAN JUAN, PUERTO RICO HOY. 25 DE FEBRERO DEL 2019
(GIVEN IN SAN JUAN, PUERTO RICO ON)




FIRMA AUTORIZADA (AUTHORIZED SIGNATURE)

NO TRANSFERIBLE (NON TRANSFERABLE)

ADVERTENCIA: CUALQUIER ALTERACION O BORRADURA CANCELA ESTA CERTIFICACIÓN.
ANY ALTERATION OR ERASURE VOIDS THIS CERTIFICATION.
ESTE DOCUMENTO NO ES TRANSFERIBLE / THIS DOCUMENT IS NOT TRANSFERABLE.

2019022520220426709362